	CLAIMS ONLY					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Application Number 827				Filling Date			
	,K ,	ar e	* *			;	٠.	Applicant(s)		······································		· ·			
		78				·		* May be u	sed for ad	ditional olair	ns or ame	ndments		~		
CLAIMS	ASI	FILED	AFTE	RFIRST	AFTER	SECOND	Г			•		*				
	Indep	Depend	AMENDMENT Indep Depend		AMENDMENT Indep Depend		{		Indon	Danger	Indon	Donond	1500	l Dadasid		
1	ilidep	. Depend	indep	Depend	illuep	Depend	1	61	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
2							1	52		·				·		
3	•]	53								
5	<u> </u>				ļ	·		.64	<u> </u>			ļ				
6	 						┨	65 56		ļ		,		 		
7		\top		· · · · · ·	 		1 .	57						· · ·		
в							1	58'						·		
. 9					ļ		1	. 59		,						
10	l-,					 	┨.	60 · 61	<u> </u>			<u> </u>	 	ļ;		
12		-(·	i	62			 			 		
13		·			-		1.	63					·			
14.			·	<u> </u>	ļ			64						· ·		
15 16		_		ļ	 	 	1	65 66	ļ	<u></u>	-			·		
17	· · · · ·				 	 	1	67			-,			 		
18 .]	68								
19							1	69								
20 21			 -			· · · ·		70 71					· · ·	ļ		
22			 				1	72 .				 				
23							1	73								
24				·			1	74								
25 26		i		· · ·				75 . ·76				<u> </u>	·	<u> </u>		
-27			·····	 	· · · · ·	 	ł	77	'			 	<u> </u>			
· 28 ·						·	1	78								
29]	79	i	;						
30 31		····		ļ	·			80 81					<u> </u>	ļ		
32								82	· · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
33					~			83								
34		·	<u> </u>			·	1	84								
35 36	· ·					 		85 86			<u> </u>			-		
37	-			 	 		ļ	87	ļ 		<u> </u>		· · ·	· · ·		
38] '	88								
39	<u> </u>	· · ·				-	1	89			<u> </u>					
40				 			1	90 91	<u> </u>			<u> </u>		ļ		
42				 		ļ	1	92	<u> </u>		· · · · · ·			·		
.43						·	1	93								
. 44	ļ							94	<u> </u>			ļ <u>.</u>				
45 46		· · ·		ļ		 	ł	95 96				<u> </u>		<u> </u>		
47				<u> </u>	-	1.	1	97		·		· · · · · ·				
48			1]	98			<u> </u>					
49							1	99	ļ.,					<u> </u>		
. 50 ·Total	0		· ·	1	· · · · ·		ł	Total		 		1.		1		
Indep	[う]		ľ .			} [·		Total Indep			;			1 1		
Total.	5		•	الله	•	ب		Total				لــــ	•	[]		
Total	18			ľ				Depend Total .	 	i,		<u>:</u>		<u> </u>		
Claims	ЩО	<u> </u>	<u> </u>	<u></u>	ŀ	<u> </u>		Claims	<u> I</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		